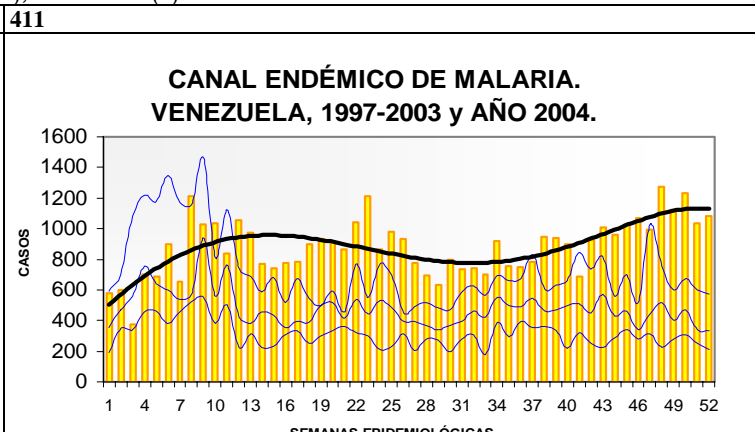
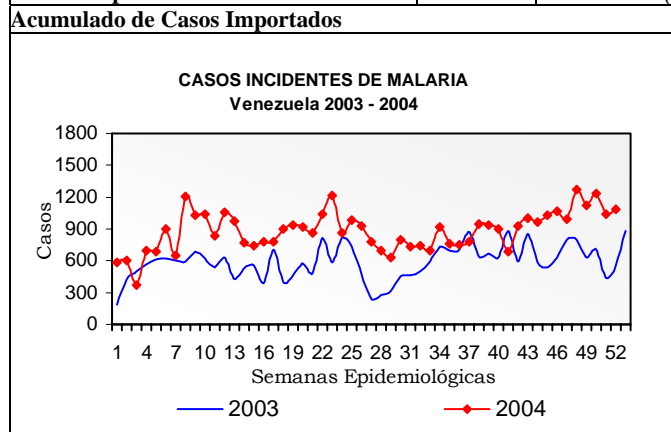


Año 54. Semana Epidemiológica N° 52. Período del 26 de Diciembre al 01 de Enero 2005.

PROGRAMA DE ERRADICACIÓN DE LA MALARIA
 CASOS DE MALARIA SEGÚN LUGAR DE ORIGEN DE INFECCIÓN
 SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N°. 52 PERÍODO DEL 26 DE DICIEMBRE AL 01 DE ENERO DEL 2005

ENTIDADES FEDERALES	CASOS SEMANA Nro. 52			ACUMULATIVO HASTA LA SEMANA Nro. 52		
	AÑOS		SITUACIÓN ACTUAL*	AÑOS		SITUACIÓN ACUMULATIVA*
	2003	2004		2.003	2.004	
Distrito Capital	0	0	NSI	0	1	NSI
Amazonas	269	210	Alarma	8.955	10.720	Epidemia
Anzoátegui	0	3	NSI	75	84	NSI
Apure	0	1	NSI	77	52	NSI
Aragua	0	0	Éxito	0	1	Seguridad
Barinas	6	5	Seguridad	232	310	Seguridad
Bolívar	220	703	Epidemia	13.504	27.576	Epidemia
Carabobo	0	0	NSI	4	0	NSI
Cojedes	0	0	NSI	0	0	NSI
Delta Amacuro	1	29	Epidemia	1.465	1.959	Epidemia
Falcón	0	0	NSI	0	0	NSI
Guárico	0	0	Éxito	3	8	Alarma
Lara	0	0	Éxito	0	0	Éxito
Mérida	0	0	Éxito	1	1	Seguridad
Miranda	0	0	NSI	4	3	NSI
Monagas	6	36	Epidemia	63	360	Epidemia
Nueva Esparta	0	0	Éxito	0	2	Alarma
Portuguesa	0	0	Éxito	151	84	Seguridad
Sucre	43	91	Seguridad	5.217	4.746	Éxito
Táchira	0	1	Seguridad	12	22	Seguridad
Trujillo	0	0	Éxito	26	0	Éxito
Vargas	0	0	NSI	19	22	NSI
Yaracuy	0	0	Éxito	0	0	Éxito
Zulia	8	5	Alarma	493	293	Alarma
Venezuela	553	1.084	Epidemia	30.301	46.244	Epidemia
Casos Importados		11	Brasil (4), Colombia (7).			
Acumulado de Casos Importados			411			



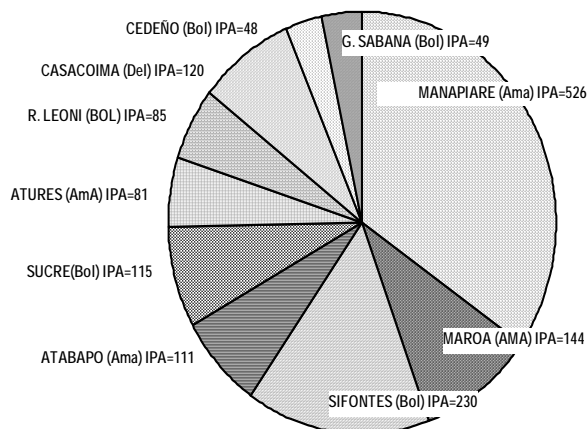
Fuente: Dir. Salud Ambiental/Contraloría Sanitaria. **NSI:** No Suministró Información. *Comparativo con heptenio 1997-2003.

Fórmula Parasitaria	Semana N° 52		Acumulativo	
	Casos	%	Casos	%
<i>P. vivax</i>	978	89.2	39895	85.5
<i>P. falciparum</i>	110	10.0	6500	13.9
<i>P. malariae</i>	0	0	56	0.1
<i>P. vivax y falciparum</i>	8	0.7	205	0.4

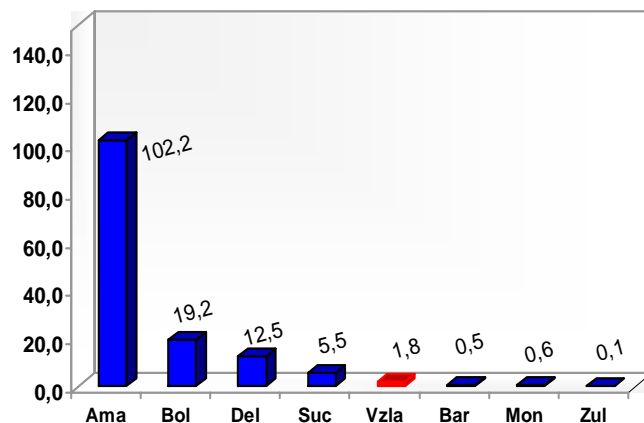
COMENTARIO :

Al culminar la última semana del año se registraron 46.649 casos de malaria; de los cuales 405 Proceden del exterior y 46.244 proceden del país. De hecho se trata de la segunda cifra más alta en la historia de la endemo- epidemia malárica desde 1936 hasta el presente, superada sólo por la cifra de infecciones maláricas detectadas en 1990. El índice Epidémico revela que existe un 90% de exceso de casos, casi el doble por encima del promedio tricentral del septenio 1997- 2003. Cuatro estados se ubican en los primeros lugares de transmisión: Amazonas (IPA=102,2 casos/mil hbts.), Bolívar (IPA=19,2 casos/mil hbts.), Delta Amacuro (IPA= 12,5 casos/mil hbts.) y Sucre (IPA= 5,5 casos/mil hbts.). Los diez municipios con más altos IPA son : Manapiare (Ama) IPA=526; Sifontes (Bol) IPA=230; Maroa (ama) IPA=144; Casacoima (Del) IPA=120 ; Sucre (Bol) IPA=115 ; Atabapo (Ama) IPA=111 ; R. Leoni (Bol) IPA=85 ; Atures (ama) IPA=81 ; G. Sabana (Bol) IPA=49 ; Cedeño (Bol) IPA=48.

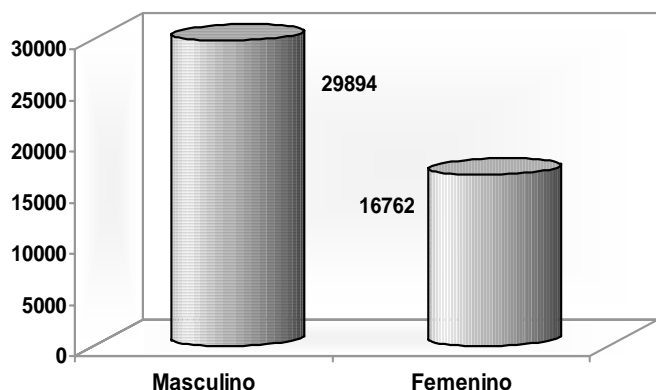
MUNICIPIOS CON MAYOR INCIDENCIA PARASITARIA ANUAL x MIL HABTS. CALCULADO SEGÚN CASUÍSTICA HASTA SEMANA N° 52, VENEZUELA, 2004



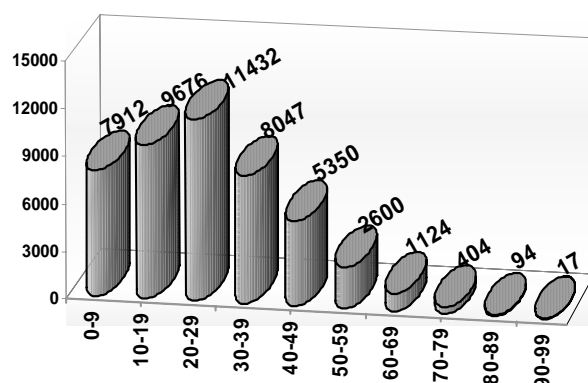
ESTADOS CON MAYOR INCIDENCIA PARASITARIA ANUAL x 1000 habitantes (IPA), CALCULADO SEGÚN CASUÍSTICA HASTA SEMANA N° 52 VENEZUELA, 2004



CASOS DE MALARIA SEGÚN GÉNERO (HASTA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 52) VENEZUELA, 2004



MALARIA POR GRUPOS DE EDAD (HASTA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 52) VENEZUELA, 2004



Fuente: Dir. Salud Ambiental/Contraloría Sanitaria. (Unidad De Estadística)

**Casos de Malaria. Todos los tipos. Según Semanas Epidemiológicas y Entidades Federales.
Venezuela. Desde la semana del 26 Diciembre al 01 de Enero 2005**

ENTIDADES FEDERALES	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS											TENDENCIA
	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	
Distrito Capital	NSI	0	NSI	0	0	0	0	NSI	NSI	NSI	NSI	NSI
Amazonas	136	198	233	216	201	151	245	322	266	294	210	Ascendente
Anzoátegui	1	0	12	9	7	5	1	NSI	1	3	3	Estable
Apure	NSI	3	0	0	0	0	0	2	4	0	1	Descendente
Aragua	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Barinas	13	4	8	4	4	3	8	4	8	6	5	Descendente
Bolívar	565	632	572	667	706	688	930	633	779	605	703	Ascendente
Carabobo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NSI	NSI
Cojedes	NSI	NSI	0	0	0	0	0	NSI	NSI	0	NSI	NSI
Delta Amacuro	62	87	71	73	65	70	19	58	48	34	29	Descendente
Falcón	NSI	NSI	NSI	0	0	0	0	NSI	NSI	0	NSI	Estable
Guárico	0	1	0	0	0	0	1	NSI	0	0	0	Estable
Lara	NSI	0	NSI	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Mérida	0	0	NSI	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Miranda	0	NSI	NSI	0	0	0	0	NSI	NSI	0	0	Estable
Monagas	5	NSI	4	0	13	5	9	11	23	4	36	Ascendente
Nueva Esparta	0	0	0	0	0	0	0	NSI	0	0	0	Estable
Portuguesa	1	3	1	2	2	3	0	9	8	3	0	Descendente
Sucre	137	74	59	57	62	70	57	77	91	79	91	Ascendente
Táchira	NSI	NSI	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Estable
Trujillo	0	0	0	0	0	0	0	NSI	NSI	0	NSI	NSI
Vargas	0	0	NSI	0	0	0	0	NSI	NSI	0	0	Estable
Yaracuy	0	0	0	0	0	0	0	NSI	0	0	0	Estable
Zulia	6	2	3	2	6	2	1	5	7	9	5	Descendente
VENEZUELA	926	1.005	963	1.030	1.066	997	1.271	1.121	1.235	1.037	1.084	Ascendente

(*) NSI: NO SUMINISTRO INFORMACIÓN

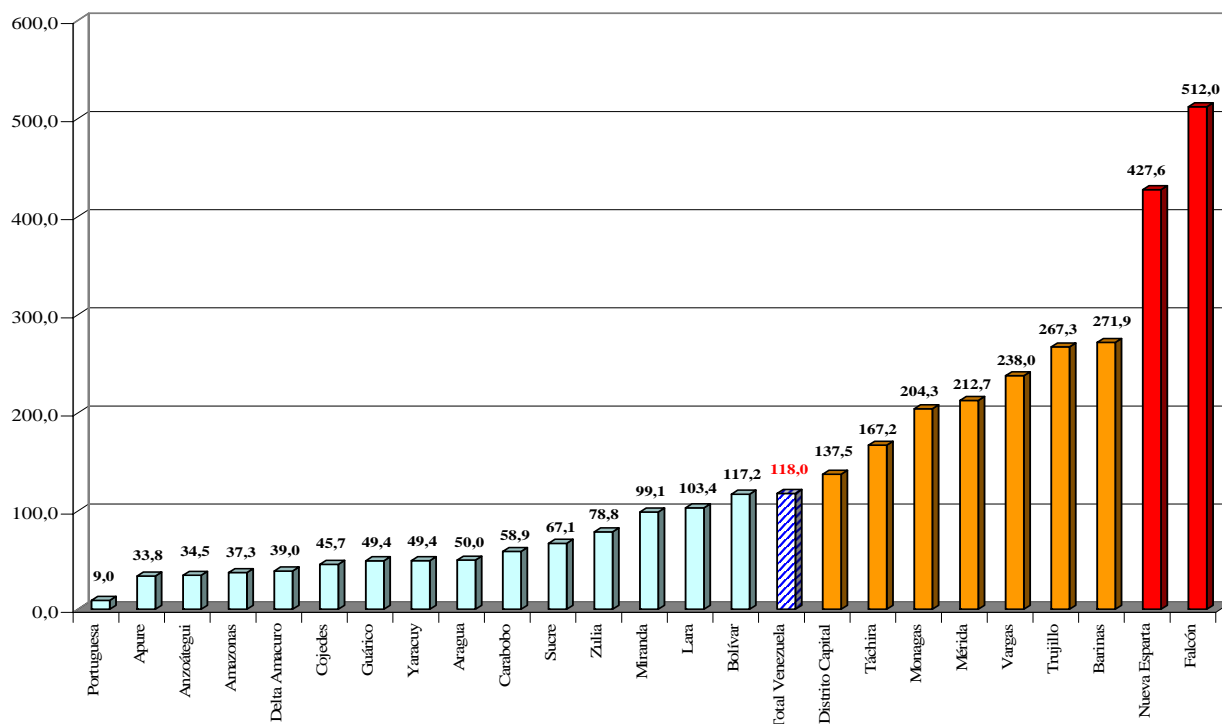
2.-Para la semana epidemiológica N° 52, el número de unidades notificantes del país por cada entidad federal totaliza 2.546 U.N, con un porcentaje de cumplimiento de envío de la información del 75,5 % (n= 1.921).

3-. DENGUE:

DENGUE (Fiebre Dengue y Hemorrágico).
Número de Casos y Muertes según Entidades Federales.
Semana Epidemiológica N° 52. Período: 26 de diciembre de 2.004 al 01 de enero de 2.005

Entidades Federales	SEMANA N° 52		Acumulados hasta la SE N° 52		Dengue Hemorrágico			
	Años		Años		Semana N° 52		Acumulado	
	2.003	2.004	2.003	2.004	Casos	Muertes	Casos	Muertes
Distrito Capital	106	27	3.175	2.722	0	0	460	0
Amazonas	0	0	45	39	0	0	2	0
Anzoátegui	11	10	509	422	0	0	5	0
Apure	1	9	805	184	0	0	8	0
Aragua	12	29	768	792	1	0	35	0
Barinas	27	46	1.497	1.725	2	0	103	0
Bolívar	21	20	975	1.695	1	0	44	0
Carabobo	14	23	659	1.379	0	1	7	2
Cojedes	2	6	78	133	0	0	7	0
Delta Amacuro	1	2	99	62	0	0	5	0
Falcón	43	22	1.519	4.000	10	0	127	1
Guárico	7	12	633	336	0	0	4	0
Lara	41	22	1.878	1.748	1	0	391	0
Mérida	56	11	2.816	1.688	0	0	28	1
Miranda	66	30	1.602	2.824	3	0	99	1
Monagas	33	14	1.226	1.289	0	0	0	0
Nueva Esparta	13	14	373	1.777	0	0	0	0
Portuguesa	2	1	89	83	0	0	0	0
Sucre	29	0	260	573	0	0	0	0
Táchira	48	22	3.214	1.822	7	0	322	0
Trujillo	55	32	1.835	1.606	0	0	18	0
Vargas	5	22	215	739	0	0	30	0
Yaracuy	3	3	93	277	1	0	110	0
Zulia	51	82	2.118	2.778	7	0	181	0
VENEZUELA	647	459	26.481	30.693	33	0	1.986	5

Dengue.
Distribución según Entidades Federales, Tasas x 100.000 habitantes.
Venezuela, Acumulado Semana Epidemiológica 52 de 2004.



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. Ministerio de Salud y Desarrollo Social, año 2004.

**Dengue (Ambos tipos). Casos según semanas epidemiológicas y Entidades Federales.
Venezuela. Desde la semana 42/2004 a la semana 52/2004.**

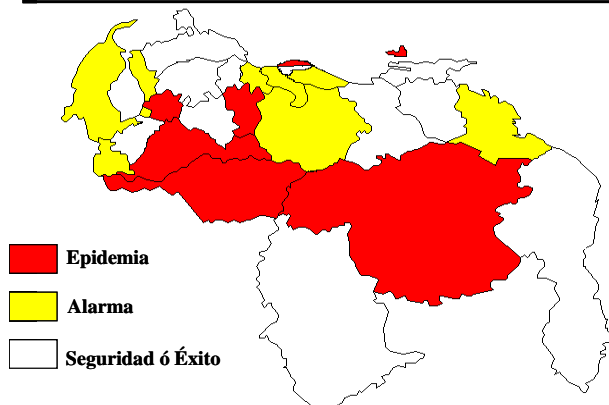
ENTIDAD FEDERAL	Semanas Epidemiológicas											Tendencia**
	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	
Distrito Capital	50	68	56	52	64	61	53	43	51	45	27	Descendente
Amazonas	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	Estable
Anzoátegui	6	9	14	9	18	21	10	12	18	8	10	Descendente
Apure	5	1	2	1	6	4	7	11	4	8	9	Ascendente
Aragua	32	29	38	38	30	30	31	47	22	17	29	Descendente
Barinas	33	34	35	38	43	32	48	33	34	28	46	Ascendente
Bolívar	41	56	57	59	66	40	37	34	18	15	20	Estable
Carabobo	47	39	45	40	37	27	38	36	42	35	23	Descendente
Cojedes	0	4	2	6	0	1	4	NSI	3	0	6	Ascendente
Delta Amacuro	0	0	0	0	0	1	0	3	0	2	2	Estable
Falcón	40	40	31	37	37	29	24	25	17	10	22	Ascendente
Guárico	5	9	10	7	4	3	6	4	2	4	12	Ascendente
Lara	26	26	13	18	22	17	27	21	10	19	22	Ascendente
Mérida	24	35	12	19	23	18	14	33	16	15	11	Estable
Miranda	76	56	75	54	79	55	48	47	60	20	30	Descendente
Monagas	35	6	27	19	13	25	17	17	8	6	14	Ascendente
Nueva Esparta	23	18	22	18	28	22	18	34	20	11	14	Descendente
Portuguesa	4	3	2	3	1	2	2	2	4	1	1	Estable
Sucre	7	9	4	5	7	5	6	12	4	3	0	Estable
Táchira	22	37	23	29	34	31	32	27	21	38	22	Descendente
Trujillo	27	18	34	31	28	24	33	29	29	30	32	Ascendente
Vargas	8	9	7	17	29	6	43	22	11	12	22	Ascendente
Yaracuy	4	11	5	9	10	9	2	8	3	6	3	Estable
Zulia	43	41	72	61	66	74	90	67	84	87	82	Ascendente
VENEZUELA	558	558	586	572	645	537	591	567	481	420	459	Descendente

** Tendencia por semi-promedios móviles con periodos de tres semanas.

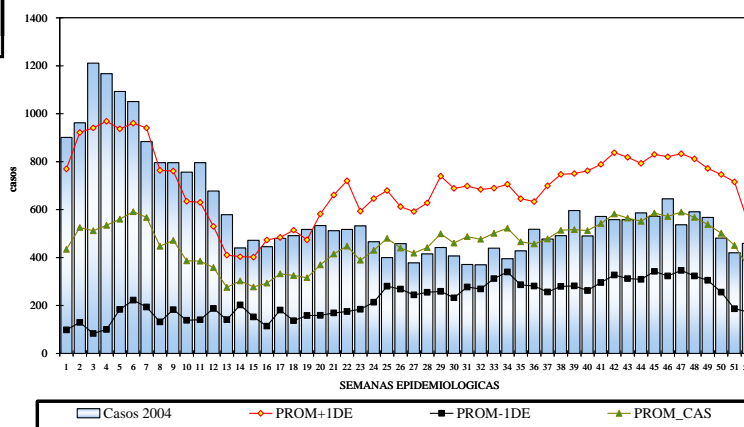
Para la semana epidemiológica N° 52, Venezuela reportó un total de 459 casos de Dengue Ambos Tipos, de los cuales el 7,2% son hemorrágicos (33 casos), con una razón de Fiebre Dengue/Dengue Hemorrágico de 13:1. Se registró un Ascenso del 9,3% en el número de casos respecto a la semana anterior, con tendencia Descendente y ubicándose en situación epidemiológica de **Alarma** (ver canal endémico). La población menor de 15 años concentra el 51,0% de los casos notificados, el grupo de 15 a 24 años es el segundo grupo más afectado con 22,2% de los casos. Las Entidades Federales que han reportado el mayor número de casos son: Zulia (82), Barinas (46), Trujillo (32), Miranda (30) y Aragua (29).

El acumulado para Venezuela, hasta la presente semana epidemiológica registra un total de 30.693 casos de Dengue (ambos tipos), de los cuales 6,5% son hemorrágicos (1.986 casos), con una razón Fiebre Dengue/Dengue Hemorrágico de 14:1. En el presente año se han reportado cinco (5) defunciones. La Tasa de Morbilidad Acumulada es de 118 casos por cada 100.000 habitantes. Los serotipos circulantes son el 1, 2, 3 y 4.

**Dengue (Ambos Tipos).
Situación Epidemiológica Según Entidades Federales.
Venezuela, SE 52 de 2004.**



**Dengue Ambos Tipos.
Canal Endémico 1.996 - 2.003. Venezuela 2.004.**



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. Ministerio de Salud y Desarrollo Social. Año 2004

4.- ZONOSIS:

RABIA URBANA:

La Coordinación Regional de Zoonosis del estado Zulia reporta para la presente semana epidemiológica N° 52:

RABIA URBANA. VENEZUELA SEMANA N° 52 DEL 2004

ENTIDAD FEDERAL	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 52			ACUMULADO PARA EL AÑO 2004		
	CANINOS	FELINOS	HUMANOS	CANINOS	FELINOS	HUMANOS
Zulia	3	1	0	176	8	3
Sucre	0	0	0	0	0	2
TOTAL	3	1	0	176	8	5

RABIA HUMANA: La coordinación Regional de Zoonosis del estado Zulia reporta para la presente semana epidemiológica N° 52: No hubo casos de Rabia Humana.

RABIA EN OTRAS ESPECIES: El servicio Autonomo de Sanidad Animal del Ministerio de Agricultura y Tierras (MAT-SASA), reporta para las semana epidemiológica N° 52: No Suministro Información.

ENCEFALITIS: El Instituto Nacional de Investigaciones Agrícolas. Centro Nacional de Investigaciones Agropecuarias. Sanidad Animal. Epidemiología, reporta para la presente semana epidemiológica N° 52: Sin novedad para Encefalitis Equina.

5.-MORTALIDAD INFANTIL:

Mortalidad INFANTIL. Número de defunciones por semanas epidemiológicas y Entidades Federales. Venezuela. Semana Epidemiológica N° 52. Período del 26 de Diciembre al 01 de Enero del 2005.

ENTIDADES FEDERALES	Semanas Epidemiológicas												Acumulado Hasta la Semana N° 52	
	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	Año	
	2004	2003												
Distrito Capital	8	0	3	2	0	0	4	2	6	NSI	1	2	146	198
Amazonas	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	71
Anzoátegui	18	14	6	15	13	15	14	12	10	17	8	8	522	490
Apure	2	2	0	0	4	4	0	0	0	0	0	7	117	118
Aragua	17	6	7	14	7	6	12	8	17	6	9	4	432	400
Barinas	5	4	6	1	3	0	2	6	0	0	0	0	72	38
Bolívar	4	9	16	11	16	10	4	9	8	7	12	7	466	484
Carabobo	4	12	0	6	6	11	6	5	3	10	8	3	420	411
Cojedes	3	2	2	1	3	0	2	4	NSI	0	0	2	79	23
Delta Amacuro	3	0	0	2	2	0	1	0	2	0	3	0	55	81
Falcón	2	2	1	3	2	5	7	6	2	5	4	6	160	160
Guárico	3	5	3	3	2	4	3	1	6	4	0	1	153	216
Lara	4	8	9	6	8	6	5	3	4	14	6	3	314	345
Mérida	0	0	2	2	0	0	0	1	2	0	0	0	57	101
Miranda	5	2	7	2	1	4	4	11	2	1	0	9	209	141
Monagas	5	12	6	2	5	6	2	3	2	7	9	5	294	364
Nueva Esparta	6	4	3	2	2	0	5	3	4	6	0	0	117	95
Portuguesa	7	3	3	9	5	4	11	4	10	2	5	3	258	318
Sucre	8	11	8	7	5	10	9	6	6	3	6	7	309	340
Táchira	8	11	4	6	11	10	7	7	5	6	5	2	330	267
Trujillo	1	7	1	2	5	1	1	1	3	0	3	4	184	191
Vargas	2	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	35	44
Yaracuy	3	4	5	0	6	5	6	5	6	4	3	4	220	241
Zulia	12	7	3	9	9	6	10	5	7	5	9	5	490	543
Venezuela	130	125	97	106	115	108	115	102	106	97	91	82	5.444	5.680

* No Suministro Información (NSI)

NSI: NO SUMINISTRO INFORMACIÓN.

Nota: Este sistema permite orientar las intervenciones de prevención en los factores determinados de la mortalidad Infantil.

6.-MORTALIDAD MATERNA:

Mortalidad MATERNA. Número de defunciones por semanas epidemiológicas y Entidades Federales.
Venezuela. Semana Epidemiológica N° 52. Período del 26 de Diciembre al 01 de Enero del 2005.

ENTIDADES FEDERALES	Semanas Epidemiológicas												Acumulado Hasta la Semana N° 52	
													Año	
	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	2004	2003
Distrito Capital	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5
Amazonas	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	4
Anzoátegui	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	2	1	28	22
Apure	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	9	16
Aragua	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	19
Barinas	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	6	6
Bolívar	0	0	0	0	0	0	1	1	3	1	1	0	21	25
Carabobo	0	0	0	0	1	1	1	2	0	0	1	1	31	19
Cojedes(*)	0	0	0	0	0	0	0	0	NSI	0	0	0	0	0
Delta Amacuro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4
Falcón	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6
Guárico	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	8	11
Lara	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	17	12
Mérida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	10
Miranda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	14
Monagas	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	7	5
Nueva Esparta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
Portuguesa	0	0	0	0	1	0	1	2	0	1	1	0	10	17
Sucre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	7
Táchira	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	9	10
Trujillo	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	10
Vargas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
Yaracuy	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	12
Zulia	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	18	23
Venezuela	1	2	2	3	3	2	7	8	3	4	7	3	212	260

* No Suministro Información (NSI)

NSI: NO SUMINISTRO INFORMACIÓN.

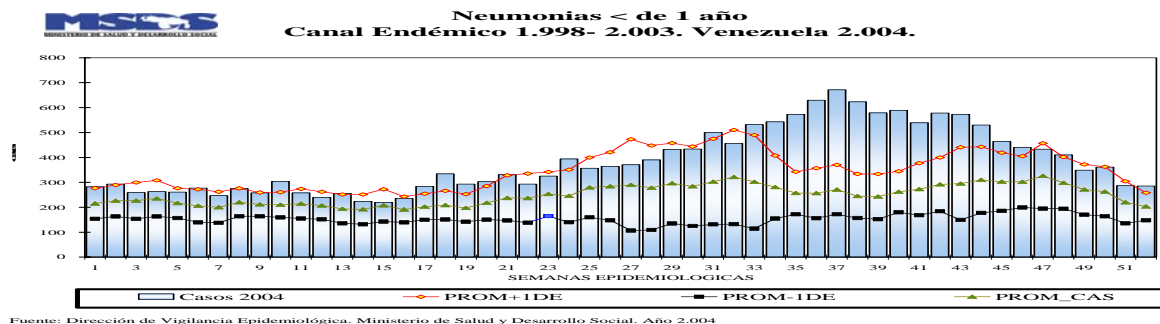
Nota: Este sistema permite orientar las intervenciones de prevención en los factores determinados de la mortalidad Materna.

7.-COLERA: Está sujeto a vigilancia epidemiológica especial con notificación inmediata. Para la presente semana epidemiológica N° 01 (02/01/05 AL 08/01/05) hasta el día 07/01/05 a las 3:00 pm. , NO SE HAN REPORTADO CASOS EN EL PAIS

**COORDINACION DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS
ALERTA: SEMANA EPIDEMIOLOGICA N° 52 (26/12 AL 01/01/2005)**

VIGILANCIA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS: Para la semana epidemiológica N° 52, Venezuela registró:

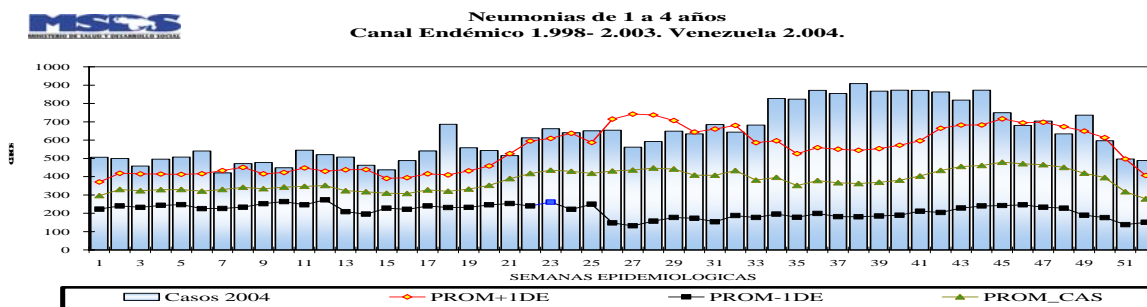
NEUMONÍAS:



Se registró un total de 285 casos, con un descenso de aproximadamente 0,7 % con relación a la semana anterior (SE 51=287), con tendencia descendente.

Las Entidades Federales que han reportado el mayor número de casos son: Zulia (122), Apure (24), Bolívar (19) y Sucre (24).

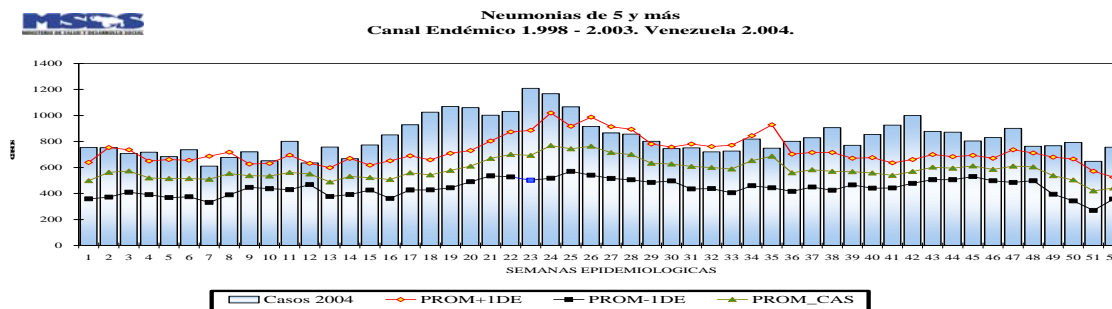
Las Entidades Federales que presentan una tasa de morbilidad acumulada superior al promedio nacional (33 1.000NV) son: Zulia (86) Amazonas (86), Mérida (50), Vargas (48), Delta Amacuro (47) Apure (46), Falcón (44), Sucre (41), Yaracuy (39), Nueva Esparta (38) y Portuguesa (37)



Se registró un total de 489 casos, con descenso de aproximadamente 1,6% con relación a la semana anterior (SE 51=363), con tendencia descendente.

Las Entidades Federales que han reportado el mayor número de casos son: Zulia (159), Distrito Federal (26). Bolivar (19), Sucre (15) y Merida (14).

Las Entidades Federales que presentan una tasa de morbilidad acumulada superior al promedio nacional (1390 100.000 Hbs) son: Amazonas (3386), Nueva Esparta (2788), Vargas (2760), Zulia (2721), Apure (2064), Sucre (2056), Delta Amacuro (1933), Falcon (1930), Yaracuy (1636), Mérida (1601), Anzoátegui (1530), Portuguesa (1460) y Monagas (1422).



Se registró un total de 756 casos, con ascenso en el número de casos de aproximadamente 16,7% con relación a la semana anterior (SE 51=648), con tendencia estable.

Las Entidades Federales que han reportado el mayor número de casos son: Zulia (185), Miranda (62), Bolívar (58), Dto.Capital (53) y Sucre (38).

Las Entidades Federales que presentan una tasa de morbilidad acumulada superior al promedio nacional (180 x100.000 Hbs) son: Vargas (433), Nueva Esparta (425), Amazonas (309), Mérida (285), Trujillo (283), Zulia (267), Delta Amacuro (260), Monagas (238), Falcón (214), Sucre (205), Bolívar (195) y Anzoátegui (181).

INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS:

VIGILANCIA VIROLÓGICA:

Durante la semana n° 52 no hubo reporte de aislamiento de virus respiratorios. El Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel" no registró el ingreso muestras. Fueron reportadas ocho (8) muestras con resultados de cultivos de virus respiratorios negativos correspondientes a casos sospechosos procedentes de: Amazonas (5) y Apure (3)

Desde el 1ro de Enero de 2004 hasta el día 01 de Enero de 2005 se han recibido en el Instituto Nacional de Higiene para investigación de virus respiratorios un total de 290 muestras correspondientes a casos sospechosos de influenza con fecha de inicio de síntomas en el año 2004, de los cuales el 3,79% corresponde a Influenza tipo A (n=11), 1,03% corresponde a Influenza tipo B (n=3), 1,72% corresponde a Adenovirus (n=5), 89,66% ha sido descartado (n=260) y un 3,79% está pendiente por resultados (n=11).

VIGILANCIA DE SÍNDROME RESPIRATORIO AGUDO. AISLAMIENTOS VIRALES: RESULTADOS POR ENTIDAD FEDERAL, HASTA LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 52, VENEZUELA AÑO 2004*											
ESTADO	SOSPECHAS	INFLUENZA A	DESCARTADOS (sin Dx)	PENDIENTES	NO PROCESADOS	INFLUENZA B	PARAINFLUENZA 1	PARAINFLUENZA 2	PARAINFLUENZA 3	ADENOVIRUS	VSR
DISTRITO CAPITAL	89	4	82	1	0	1	0	0	0	1	0
AMAZONAS	20	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0
ANZOATEGUI	13	1	11	1	0	0	0	0	0	0	0
APURE	14	2	12	0	0	0	0	0	0	0	0
ARAGUA	6	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0
BARINAS	5	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0
BOLIVAR	9	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0
CARABOBO	19	0	17	0	0	0	0	0	0	2	0
COJEDES	6	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0
DELTA AMACURO	9	0	2	6	0	0	0	0	0	1	0
FALCON	14	1	13	0	0	0	0	0	0	0	0
GUARICO	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
LARA	5	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0
MERIDA	8	0	7	1	0	0	0	0	0	0	0
MIRANDA	3	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0
MONAGAS	8	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0
NUEVA ESPARTA	16	1	14	0	0	0	0	0	0	1	0
PORTUGUESA	10	1	8	0	0	1	0	0	0	0	0
SUCRE	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0
TÁCHIRA	4	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0
TRUJILLO	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
VARGAS	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
YARACUY	10	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0
ZULIA	10	0	9	0	0	1	0	0	0	0	0
TOTAL	290	11	260	11	0	3	0	0	0	5	0
Porcentajes	100	3,79	89,66	3,79	0,00	1,03	0,00	0,00	0,00	1,72	0,00

Fuente:

Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel (INH"RR"). Dirección de Vigilancia Epidemiológica

Dirección de Vigilancia Epidemiológica, Coordinación de Enfermedades Respiratorias Agudas.

* Información de los resultados recibidos del INHRR desde 1 Enero de 2004 hasta el 05 de Enero de 2005

VIGILANCIA DE EPIZOOTIAS:

El Servicio Autónomo de Sanidad Agropecuaria del Ministerio de Agricultura y Tierra no suministró información para la Semana Epidemiológica N° 52.

Nota: Persiste la falla en el suministro de información debido a que se mantienen las limitaciones para el trabajo de nuestros compañeros del SASA, posteriores al evento ocurrido en Parque Central

9.-VIGILANCIA DE LA FIEBRE AMARILLA (F.A.) SELVÁTICA EN VENEZUELA:

1. VIGILANCIA DE CASOS Y MUERTES

Para esta semana N° 52. No se notifica casos de Fiebre Amarilla. Continúa la vigilancia epidemiológica en los Estados de riesgo.

2. VIGILANCIA DE SINDROME FEBRIL ICTERO HEMORRAGICO:

Durante la presente Semana Epidemiológica N° 52, se recibieron 32 muestras procedentes de los siguientes estados: Trece (13) del estado Guarico, Cuatro (04) del estado Monagas, Uno (01) del estado Miranda, Nueve (09) del estado Zulia, Dos (02) del estado Anzoategui, y una (01) muestra del Aragua.

En el registro del año 2004, durante la semana epidemiológica N° 52, hasta esta última semana 688 casos han sido investigados, de los cuales 491 han sido descartados para FA y no tienen diagnóstico definitivo hasta los momentos. De los ya clasificados están: 5 como Fiebre Amarilla, 27 como Dengue, 34 como Leptospirosis, 41 como Hepatitis A, y 7 como Hepatitis B, y hay 62 resultados pendientes.

VIGILANCIA DE SINDROMES FEBRILES ICTERO HEMORRAGICO. RESULTADOS POR ESTADO, DURANTE LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 52 AÑO 2004*										
ESTADO	SOSPECHOSOS	CONFIRMADO FA	DESCARTADO	PENDIENTE	DENGUE	HEPATITIS A	HEPATITIS B	HEPATITIS C	LEPTOSPIROSIS	FH VENEZOLANA
DISTRITO CAPITAL	24	0	18	4	1	0	0	0	1	0
AMAZONAS	34	0	16	0	2	10	4	0	2	0
ANZOATEGUI	38	0	24	7	1	2	1	0	3	0
APURE	8	0	7	0	1	0	0	0	0	0
ARAGUA	26	0	16	3	2	2	0	0	3	0
BARINAS	14	0	11	0	0	1	0	0	2	0
BOLIVAR	25	0	22	0	0	0	0	0	2	0
CARABOBO	3	0	0	0	1	0	0	0	2	0
COJEDES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DELTA AMACURO	5	0	4	0	0	0	0	0	1	0
FALCON	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
GUARICO	45	0	17	26	2	0	0	0	0	0
LARA	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0
MERIDA	126	2	74	23	3	16	0	0	8	0
MIRANDA	35	0	29	0	4	0	0	0	2	0
MONAGAS	208	3	175	13	5	4	2	0	6	0
NUEVA ESPARTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PORTUGUESA	12	0	5	7	0	0	0	0	0	0
SUCRE	44	0	35	2	2	5	0	0	0	0
TÁCHIRA	28	0	23	3	2	0	0	0	0	0
TRUJILLO	4	0	3	0	0	0	0	0	1	0
VARGAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YARACUY	5	0	3	0	0	1	0	0	1	0
ZULIA	27	0	6	21	0	0	0	0	0	0
TOTAL	715	5	491	109	27	41	7	0	34	0
Porcentajes	100	0.70	68.67	15.24	3.78	5.73	0.98	0.00	4.76	0.00

Fuente: Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel

* Información de los resultados recibidos del INHRR hasta el 07-01-2005

3. VIGILANCIA DE EPIZOOTIAS: El Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel reporta para la presente semana epidemiológica N° 52: No se notifica casos.

4.- COBERTURA ACUMULADAS 1.998 – 2.005: Hasta semana epidemiológica N° 52

VACUNACIÓN CONTRA LA FIEBRE AMARILLA EN MUNICIPIOS DE ALTO RIESGO Y COBERTURA ACUMULADA 1998-2004

ESTADO	MUNICIPIO	TOTAL VACUNADOS 1998/2004	POBLACIÓN 2004	COBERT. ACUM. 1998/2004
ANZOATEGUI	Bolívar	67.234	418.497	16,07
	Libertad	2.198	15.003	14,65
	Sotillo	27.731	240.596	11,53
	Bruzual	9.583	32.270	29,70
	San Juan de Capistrano	1.798	8.819	20,39
	Freites	23.061	75.275	30,64
Total ANZOATEGUI		131.605	790.460	16,65
BARINAS	Barinas	145.568	238.252	61,10
	Obispos	16.633	23.020	72,25
	Pedraza	38.130	46.616	81,80
Total BARINAS		200.331	307.888	65,07
BOLÍVAR	Heres	152.112	317.803	47,86
	Caroni	169.171	725.228	23,33
	Piar	30.695	83.699	36,67
Total BOLÍVAR		351.978	1.126.730	31,24
DELTA AMAC	Tucupita	72.221	83.678	86,31
Total DELTA AMAC		72.221	83.678	86,31
MONAGAS	Bolívar	30.058	37.663	79,81
	Caripe	29.660	32.201	92,11
	Maturín	288.047	456.348	63,12
Total MONAGAS		347.765	526.212	66,09
PORTUGUESA	Guanare	102.355	188.390	54,33
	Araure	45.564	127.894	35,63
	Santa Rosalía	15.526	22.371	69,40
Total PORTUGUESA		163.445	338.655	48,26
SUCRE	Mejías	19.367	21.262	91,09
Total SUCRE		19.367	21.262	91,09
TACHIRA	Ayacucho	39.938	47.279	84,47
	Cárdenas/Táriba	51.561	72.338	71,28
Total TACHIRA		91.499	119.617	76,49
ZULIA	Jesús E. Lossada	75.540	95.053	79,47
Total ZULIA		75.540	95.053	79,47
Total general		1.453.751	3.409.555	42,64

FUENTE: INFORMES REGIONALES

Notas: - No incluye municipios de alto riesgo con coberturas superiores al 95% (34)
- No incluye al municipio Infante del Estado Guárico.

VACUNACIÓN CONTRA LA FIEBRE AMARILLA ESTADO GUÁRICO Y COBERTURA ACUMULADA 1999-2004

MUNICIPIO	TOTAL VACUNADOS 1999/2004	POBLACIÓN 2004	COBERT. ACUM. 1999/2004
Las Mercedes	44.685	29.218	152,94
Guayabal	17.776	12.783	139,06
Chaguaramas	15.026	11.784	127,51
Camaguán	21.320	18.107	117,74
Ortiz	23.442	20.418	114,81
Roscio	107.827	100.126	107,69
Mellado	30.080	29.237	102,88
El Socorro	16.152	17.156	94,15
Ribas	38.354	40.859	93,87
Santa María de Ipíre	17.218	18.906	91,07
Miranda	107.013	124.985	85,62
Infante	93.123	108.804	85,59
Zaraza	50.877	61.480	82,75
Monagas	57.634	71.532	80,57
San Jose de Guaribe	12.264	17.426	70,38
TOTAL	652.791	682.821	95,60

FUENTE: INFORME REGIONAL.

VACUNACIÓN CONTRA LA FIEBRE AMARILLA EN MUNICIPIOS DE MEDIANO Y BAJO RIESGO Y COBERTURA ACUMULADA 1998-2004

NIVEL DE RIESGO	TOTAL VACUNADOS 1998/2004	POBLACIÓN 2004	COBERT. ACUM. 1998/2004
MUNICIPIOS DE BAJO RIESGO (86)	2.728.681	5.795.190	47,09
MUNICIPIOS DE MEDIANO RIESGO (51)	1.865.008	2.020.557	92,30

FUENTE: INFORMES REGIONALES

Nota: Incluye municipios del Estado Guárico.

10.- VIGILANCIA INTERNACIONAL:

DESASTRES:

Terremoto y tsunamis en el sureste Asiático: La supervivencia y la salud humanas son el objetivo y el barómetro del éxito de todo el trabajo humanitario. La acción urgente ahora se necesita para tratar las necesidades críticas de la salud pública más de cinco millones de personas de en la región asiática suroriental afectada por el terremoto y los tsunamis. Carecen el acceso a las necesidades básicas como el agua limpia, abrigo adecuado, alimento, el saneamiento y la infraestructura y ésta de la salud tendrán un impacto significativo en su salud cercana y a largo plazo. Por lo tanto, la respuesta global a esta crisis de salud pública será un indicador crítico del éxito del esfuerzo total de la relevación y de la recuperación.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha anunciado hoy que necesita US\$ 66 millones para afrontar las necesidades sanitarias más urgentes, en particular para prevenir la aparición de brotes de enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades infecciosas. Se teme que si las necesidades básicas, en particular el abastecimiento de agua potable, de toda la población no han sido atendidas antes de que acabe la semana, los brotes epidémicos podrían causar tantas víctimas como las que ha provocado el maremoto directamente. La OMS ha hecho pública una estrategia de emergencia centrada en cinco objetivos principales, con el fin de asegurar la pronta recuperación y rehabilitación de los servicios de salud pública:

1. **Coordinación del socorro sanitario:** seguir coordinando las actividades de socorro sanitario con las autoridades nacionales, las comunidades locales, otras organizaciones del sistemas de las Naciones Unidas, organizaciones no gubernamentales (ONG) y donantes con el fin de asegurar que se proporcione la ayuda necesaria, en el momento adecuado, a las personas que la necesitan.
2. **Acceso a la atención de salud esencial:** asegurar la disponibilidad de suministros adecuados para la atención médica básica por conducto de determinados hospitales (inclusive hospitales de campaña provisionales) y centros de salud.
3. **Vigilancia de la morbilidad y respuesta:** reforzamiento inmediato de la vigilancia para detectar rápidamente los posibles brotes y responder adecuadamente.
4. **Apoyo técnico:** proporcionar orientaciones sobre cuestiones de salud pública de importancia crítica a las autoridades sanitarias y reforzar los servicios de salud de rutina.
5. **Fortalecimiento de la cadena de suministros médicos:** asegurar la restauración de la cadena de suministros médicos (por ejemplo, la cadena de frío y la reactivación de los servicios de salud existentes), incluida la sustitución de los bienes, las infraestructuras y los suministros perdidos

Actualización: 6 d enero 2005

País	Lesionados	Desaparecidos	Muertos
Indonesia	1051 ingresados 22242 ambulatorio	6700	94200
Sri Lanka	15683	3846	30196
India	3281 solo en Tamil Nadu	5914	9571
Tailandia	8475	3716	5288
Maldives	1313	26	82
Malasia	73 ingresados 694 ambulatorio	-	68
Myanmar	43	3	59
Somalia	283	-	46
Total	53.138	20.205	139.510

Enfermedades Transmisibles:

- **Indonesia:** no se han reportado brotes. En los campamentos se han registrado: hidas infectadas, lesiones menores, neumonías por aspiración, infecciones respiratorias, diarrea, infecciones de pies y malaria.
 - **Sri Lanka:** No reporta brotes. Se ha conducido una vacunación con sarampión.
 - **Maldives:** los problemas de salud reportados: diarrea aguda, fiebre viral, .
 - **La India:** No se han reportado brotes de enfermedades infecciosas.
 - **Tailandia:** no se ha reportado epidemias. Las afecciones más frecuentes son: diarrea, heridas infectadas, neumonías y dengue.
 - **Somalia:** Las enfermedades más comunes observadas son principalmente de transmisión hídrica, sarampión, traumatismos e infecciones respiratorias agudas.
1. OMS, *Health action in crises, South Asia Earthquake and Tsunamis [on line] disponible en http://www.who.int/hac/crises/international/asia_tsunami/background/en/*
 2. (UN, *Office for the Coordination of Humanitarian Affairs, South Asia: Earthquake and Tsunami [on line] disponible en <http://www.reliefweb.int/w/rwb.nsf/>*).

FIEBRE AMARILLA:

- ★ **Mali:** Se han recibido en la OMS varias notificaciones de un caso confirmado en el laboratorio de fiebre amarilla en el distrito de Kita. El paciente, de 14 años de edad, falleció el 12 de noviembre de 2004. Un equipo del Ministerio de Salud de Malí y de la OMS investigó rápidamente el brote y tomó ocho muestras de sangre adicionales. El último brote registrado en esa zona se produjo en 1987, con un total de 305 casos, 145 de ellos mortales (tasa de letalidad: 45,4%). El 2 de enero de 2005 llegó un equipo multidisciplinario de investigación integrado por personal del Ministerio de Salud, la OMS y el Instituto de Pasteur de Dakar para evaluar el riesgo de que la enfermedad se propague y determinar las medidas de control adicionales que hay que adoptar, por ejemplo, la vacunación en masa de toda la población de la región. (WHO, *Communicable Disease Surveillance & Response (CSR), Yellow fever in Mali, 6 January 2005* [on line] disponible en http://www.who.int/csr/don/2005_01_06/en/).
- ★ **Guinea:** la Oms ha recibido reportes de un brote en la de Faranah, en el norte del país. Seis casos han sido reportados desde el 19 de octubre hasta el 28 de Noviembre del 2004 y han sido confirmados por laboratorio. Se ha intensificado la vigilancia epidemiológica y organizado una campaña masiva de vacunación. No se han reportado casos adicionales desde entonces. (WHO, *Communicable Disease Surveillance & Response (CSR), Yellow Fever in Guinea, 7 January 2005* [on line] disponible en http://www.who.int/csr/don/2005_01_07/en/).

FENÓMENO de EL NIÑO: No se definen condiciones atmosféricas para el desarrollo de un evento El Niño en los próximos meses, pese a la persistencia del calentamiento del mar en el Pacífico Central. Para la región del Pacífico Sudoriental se prevén condiciones muy cercanas a la normalidad durante el mes de Enero del 2005 (*Centro Internacional de Investigaciones para el Fenómeno El Niño, Boletines: enero 2005: "Condiciones neutrales en Pacífico Sudeste"* [on line] disponible en <http://ciifen-int.org/modules.php?name=News&file=categories&op=newindex&catid=4>).

FIEBRE POR MORDEDURA DE RATA (RBF): es una enfermedad sistémica rara, causada por la infección con *Streptobacillus moniliformis*. El RBF tiene una tasa de letalidad del 7-10% entre pacientes no tratados. El *S. moniliformis* se encuentran comúnmente en la flora nasal y orofaríngea de ratas. La infección humana puede resultar de una mordedura o rasguño de una rata infectada o colonizada, de la manipulación de una rata infectada o por la ingestión de alimento o agua contaminada con los excrementos de rata infectada. El inicio súbito de fiebre, mialgias, artralgias, vómitos, y cefalea, ocurren típicamente en el plazo de 2 a 10 días posterior a la exposición y es seguido generalmente por una erupción maculopapular en las extremidades. La infección con *S. moniliformis* puede causar sepsis y muerte fulminantes en adultos previamente sanos. Los clínicos deben considerar el RBF en la diagnosis diferenciada para la enfermedad febril inexplicada o el sepsis en los pacientes que divulgan la exposición de la rata (CDC, *Fatal Rat-Bite Fever --- Florida and Washington, 2003, MMWR, January 7, 2005 / 53(51);1198-1202*, [on line] disponible en <http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm5351a2.htm>).

VIGILANCIA NACIONAL:

PRONÓSTICO DEL TIEMPO: Tendencia: Aunque la vaguada en la altura muestra un gradual debilitamiento, sin embargo es probable que la misma continúe generando abundante nubosidad con precipitaciones intermitentes, en especial las del tipo lluvias y lloviznas durante una buena parte de este fin de semana, las cuales se acentuarán al extremo oriental del país, estos eventos serán reforzados por una corriente en chorro en los niveles superiores de la troposfera sobre el extremo Este de Caribe y el Atlántico cercano al Delta y Guyana. (*Ministerio del Ambiente y de los Recursos Naturales, 07 de Enero de 2005, 13:50 HLV* [on line] disponible en).

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS (ETA):

- ★ **Falcón:** se detectó un brote de ETA: probable intoxicación por estafilococos, ocurrido el 21 de diciembre en el municipio Silva, SILOS Tucacas, afectando a 8 personas de una misma familia, con un cuadro clínico caracterizado por: vómitos, dolor abdominal, diarrea, fiebre y sed. el cual se inicia 1 y media hora posterior a la ingesta de: queso artesanal no pasteurizado (alimento sospechoso); causa probable de contaminación: manipulación. Se decomisó e inutilizó los restos del alimento sospechoso, los cuales estaban en refrigeración. (*Dirección Regional de Epidemiología del Estado Falcón, 04 enero 2005*)
- ★ **Cojedes:** Se reporta un brote de ETA: Intoxicación por estafilococos, ocurrido el 18 de diciembre, en Tinaquillo, donde involucraron 17 personas que acudieron a una fiesta; el cuadro clínico se caracterizó por: náuseas, vómitos, diarrea y mareos, que se inician entre 2 y 4 horas posterior a la ingesta de chicha (alimento sospechoso). Muestra del alimento sospechoso fue enviado al Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel", donde se detectó: la "presencia de coliformes (también en una muestra de helado), lo que indica malas condiciones de higiene en alguna de las etapas de elaboración y/o producción, y un elevado recuento de *Staphylococcus aureus* y aunque no se detectó la presencia de enterotoxinas estafilocócicas, esto no descarta definitivamente su presencia ya que pueden estar irregularmente distribuidas, o estar presente un tipo diferente a las investigadas". Continúa la investigación epidemiológica. (*Dirección Regional de Epidemiología del Estado Cojedes, 07 enero 2005, Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel", División de Control de Alimentos, 07 enero 2005*).

La ocurrencia de un brote de ETA debe considerarse como una emergencia de Salud Pública, por lo que se requiere, que su investigación se realice en el mismo momento en que se conoce de su existencia (y su notificación inmediata a la Dirección de Vigilancia Epidemiológica), lo que permitirá recolectar datos de calidad adecuada. La investigación epidemiológica conducirá a: eliminar la amenaza de la fuente, prevenir exposiciones adicionales y proteger a la población en riesgo, siendo el objetivo principal de la investigación: evitar que se produzcan nuevos brotes por las mismas causas.

Información adicional sobre las ETA se encuentra disponible on-line en:
<http://www.msds.gov.ve/msds/modules.php?name=Content&pa=showpage&pid=159>.

**B. NOTIFICABLES SEMANALES (TODO EL PAIS)
(SEMANA EPIDEMIOLOGICA N° 52)**

ENFERMEDADES	AÑO 2004						AÑO 2003					
	Semana Actual		Semana Anterior		Acumulativo		Semana correspondiente a la semana actual		Acumulativo		TOTAL AÑO 2003	
	C	M	C	M	C	M	C	M	C	M	C	M
Diarreas en Niños Menores de 1 año de edad (xx)	3.930	2	3.917	1	220.603	141	3.404	2	237.815	292	241.378	293
Diarreas en Niños de 1 a 4 años de edad (xx)	5.671	-	5.674	-	313.561	53	4.406	-	349.408	126	354.202	126
Diarreas de 5 años y más	7.540	1	7.313	2	377.218	71	4.923	-	339.125	149	344.302	149
Tifoidea y Paratifoidea	1	-	-	-	7	-	1	-	190	2	190	2
Difteria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tosferina (xx)	10	-	10	1	524	4	2	-	403	1	408	1
Meningitis (xx)	28	-	17	-	1.287	62	23	1	1.285	64	1.304	64
Meningitis Meningococica	1	-	7	-	33	8	-	-	48	8	48	8
Parálisis Flácida	-	-	-	-	64	-	3	-	57	-	58	-
Lechínia	351	-	394	-	39.893	12	225	-	31.452	6	31.711	6
S.I.D.A.	10	-	17	-	1.342	273	12	3	1.017	228	1.023	229
H.I.V.	22	-	24	1	1.810	20	11	-	1.382	21	1.388	21
Sarampión (Casos sospechosos)(xx)	12	-	3	-	685	-	1	-	1.139	-	1.150	-
Sarampión (Casos confirmados)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rubéola	40	-	35	-	3.045	-	30	-	2.494	-	2.515	-
Fiebre Amarilla	-	-	-	-	-	-	-	-	30	-	30	-
Parotiditis	33	-	26	-	2.575	-	21	-	3.128	1	3.158	1
Hepatitis "A"	67	-	87	-	5.033	1	46	-	4.667	1	4.721	1
Hepatitis "B"	14	-	19	-	1.109	11	4	-	701	14	707	14
Hepatitis no Específicas (xx)	267	-	243	1	16.405	8	132	-	12.959	13	13.090	13
Rabia Animal	4	4	7	7	184	184	-	-	118	118	118	118
Rabia Humana	-	-	-	-	5	5	-	-	-	-	2	2
Intoxicación Alimentaria (xx)	400	-	387	-	21.742	1	337	-	20.417	9	20.833	9
Intoxicación por Plaguicidas (xx)	51	-	61	-	3.796	27	43	-	2.909	23	2.956	24
Paludismo (xx)	1.084	-	1.037	-	46.244	-	553	-	30.301	-	186	-
Mordeduras Sospechosas (xx)	1.442	-	1.417	-	80.297	-	1.106	-	70.365	2	71.649	2
Neumonías en Niños Menores de 1 año de edad	285	1	287	-	20.027	120	256	-	20.415	276	20.655	277
Neumonías en Niños de 1 a 4 años de edad	489	1	497	1	32.812	58	424	-	30.228	89	30.590	91
Neumonías de 5 años y más	754	4	648	-	43.042	370	487	1	35.118	343	35.647	350
Tétanos Neonatorum	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos no Neonatorum	-	-	-	-	29	6	1	-	31	3	34	3
Dengue Clásico (xx)	426	-	383	-	28707	-	611	-	24.278	-	24.750	-
Dengue Hemorrágico (xx)	33	-	37	-	1.986	4	36	1	2.203	7	2.246	7
Cólera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

(xx) Estas cifras están discriminadas en el Cuadro C. por Regiones de Salud.

11.- VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA BASICA:

**C. ENFERMEDADES POR REGIONES DE SALUD
SEMANA EPIDEMIOLOGICA N° 52 de 2004**

ENTIDADES FEDERALES	DIARREAS EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DE EDAD.						DIARREAS EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS DE EDAD.						SARAMPION					
	ACTUAL		ANTERIOR		ACUMULADO AÑO		ACTUAL		ANTERIOR		ACUMULADO AÑO		ACTUAL		ANTERIOR		ACUMULADO AÑO	
	CASOS	MUERTES	CASOS	MUERTES	CASOS	MUERTES	CASOS	MUERTES	CASOS	MUERTES	CASOS	MUERTES	CASOS	MUERTES	CASOS	MUERTES	CASOS	MUERTES
DTTO. CAPITAL	161	0	171	1	12.356	5	226	0	269	0	16.029	1	0	0	0	0	12	0
AMAZONAS	10	0	13	0	1.158	4	12	0	9	0	2.228	2	0	0	0	0	3	0
ANZOATEGUI	188	0	177	0	14.761	0	355	0	312	0	20.176	0	0	0	0	0	10	0
APURE	82	0	105	0	5.985	14	88	0	100	0	6.490	0	0	0	0	0	0	0
ARAGUA	128	0	111	0	9.959	0	259	0	255	0	19.099	0	1	0	1	0	33	0
BARINAS	102	0	74	0	5.127	6	124	0	112	0	6.971	5	0	0	0	0	0	0
BOLIVAR	220	0	190	0	13.708	33	269	0	286	0	17.227	3	0	0	0	0	40	0
CARABOBO	224	0	208	0	15.163	23	268	0	271	0	20.721	9	1	0	0	0	154	0
COJEDES	24	0	19	0	3.779	0	0	0	35	0	6.251	0	0	0	0	0	18	0
D.AMACURO	61	0	44	0	2.803	4	79	0	53	0	5.299	2	0	0	0	0	0	0
FALCON	289	0	320	0	8.785	1	432	0	522	0	13.525	1	0	0	0	0	0	0
GUARICO	70	0	94	0	6.768	0	118	0	160	0	11.129	0	0	0	0	0	4	0
LARA	272	0	246	0	12.503	1	431	0	440	0	21.128	2	0	0	0	0	1	0
MERIDA	78	0	101	0	5.353	6	142	0	155	0	8.986	0	4	0	0	0	127	0
MIRANDA	222	0	153	0	14.635	1	286	0	233	0	20.710	0	0	0	0	0	11	0
MONAGAS	202	1	202	0	9.689	22	256	0	182	0	11.801	4	0	0	0	0	0	0
NVA.ESPARTA	96	0	79	0	2.968	0	174	0	172	0	5.819	0	0	0	0	0	53	0
PORTUGUESA	88	0	82	0	6.662	0	168	0	141	0	9.650	0	0	0	0	0	0	0
SUCRE	57	0	62	0	3.050	4	65	0	87	0	3.928	3	0	0	0	0	10	0
TACHIRA	117	0	125	0	6.143	0	207	0	165	0	10.097	20	0	0	0	0	0	0
TRUJILLO	144	1	137	0	6.383	6	202	0	113	0	9.873	0	0	0	0	0	0	0
VARGAS	46	0	65	0	2.209	0	82	0	100	0	3.149	0	0	0	0	0	20	0
YARACUY	144	0	165	0	7.128	0	186	0	215	0	11.680	0	0	0	0	0	7	0
ZULIA	905	0	974	0	43.528	11	1.242	0	1.287	0	51.595	1	6	0	2	0	182	0
VENEZUELA	3.930	2	3.917	1	220.603	141	5.671	0	5.674	0	313.561	53	12	0	3	0	685	0

**ENFERMEDADES POR REGIONES DE SALUD
SEMANA EPIDEMIOLOGICA N° 52 de 2004**

ENTIDADES FEDERALES	TOSFERINA						MENINGITIS						HEPATITIS					
	ACTUAL		ANTERIOR		ACUMULADO AÑO		ACTUAL		ANTERIOR		ACUMULADO AÑO		ACTUAL		ANTERIOR		ACUMULADO AÑO	
	CASOS	MUERTES	CASOS	MUERTES	CASOS	MUERTES	CASOS	MUERTES	CASOS	MUERTES	CASOS	MUERTES	CASOS	MUERTES	CASOS	MUERTES	CASOS	MUERTES
DTTO. CAPITAL	0	0	0	0	2	0	5	0	0	0	174	13	12	0	8	0	1.057	7
AMAZONAS	0	0	0	0	30	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	33	0
ANZOATEGUI	0	0	0	0	3	0	5	0	1	0	68	1	15	0	8	0	968	0
APURE	0	0	0	0	27	0	0	0	0	0	22	6	10	0	7	0	533	0
ARAGUA	0	0	1	0	3	0	0	0	0	0	21	1	25	0	14	0	812	1
BARINAS	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	46	4	6	0	8	0	791	0
BOLIVAR	4	0	0	0	95	1	1	0	0	0	75	12	15	0	18	0	1.142	6
CARABOBO	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	88	9	10	0	11	0	854	2
COJEDES	0	0	0	0	30	0	0	0	0	0	7	0	1	0	5	0	364	0
D.AMACURO	0	0	0	0	18	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	60	0
FALCON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	1	13	0	5	0	1.072	0
GUARICO	1	0	0	0	3	0	0	0	0	0	19	0	7	0	3	0	379	0
LARA	0	0	1	0	17	0	2	0	0	0	51	0	47	0	51	0	2.659	0
MERIDA	0	0	3	0	5	0	2	0	0	0	28	0	13	0	21	0	1.064	0
MIRANDA	1	0	3	0	67	0	4	0	0	0	128	4	7	0	7	0	1.180	0
MONAGAS	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	66	8	14	0	7	0	537	0
NVA.ESPARTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	4	0	263	0
PORTUGUESA	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	27	0	2	0	4	0	555	0
SUCRE	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	46	6	1	0	4	0	214	0
TACHIRA	4	0	0	0	71	0	3	0	1	0	101	0	8	0	12	0	921	0
TRUJILLO	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	24	0	6	0	8	0	703	4
VARGAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	1	4	0	0	0	278	0
YARACUY	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	21	1	20	0	39	0	794	0
ZULIA	0	0	2	0	141	0	3	0	6	0	270	3	108	0	103	0	5.314	0
VENEZUELA	10	0	10	0	524	4	29	0	20	0	1.320	70	348	0	349	0	22.547	20

FUENTE: DIRECCION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA. M.S.D.S. VENEZUELA 2004.

**ENFERMEDADES POR REGIONES DE SALUD
SEMANA EPIDEMIOLOGICA N° 52 de 2004**

ENTIDADES FEDERALES	INTOXICACION POR PLAGUICIDAS						INTOXICACION ALIMENTARIA						MORDEDURAS SOSPECHOSAS DE RABIA					
	ACTUAL		ANTERIOR		ACUMULADO AÑO		ACTUAL		ANTERIOR		ACUMULADO AÑO		ACTUAL		ANTERIOR		ACUMULADO AÑO	
	CASOS	MUERTES	CASOS	MUERTES	CASOS	MUERTES	CASOS	MUERTES	CASOS	MUERTES	CASOS	MUERTES	CASOS	MUERTES	CASOS	MUERTES	CASOS	MUERTES
DTTO. CAPITAL	0	0	0	0	14	0	6	0	10	0	540	0	47	0	44	0	3.399	0
AMAZONAS	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	10	0	0	0	0	0	16	0
ANZOATEGUI	1	0	2	0	200	1	36	0	38	0	2.518	0	71	0	71	0	3.592	0
APURE	1	0	0	0	67	4	0	0	0	0	81	0	21	0	24	0	1.158	0
ARAGUA	1	0	1	0	114	0	0	0	0	0	87	0	116	0	136	0	5.939	0
BARINAS	5	0	2	0	165	0	18	0	21	0	971	0	30	0	24	0	1.440	0
BOLIVAR	0	0	6	0	85	5	36	0	25	0	1.809	0	50	0	46	0	2.298	0
CARABOBO	4	0	1	0	224	3	0	0	0	0	90	0	184	0	153	0	8.904	0
COJEDES	0	0	0	0	72	0	0	0	0	0	11	0	11	0	14	0	871	0
D.AMACURO	1	0	0	0	8	0	3	0	0	0	315	0	1	0	4	0	272	0
FALCON	0	0	0	0	77	0	12	0	14	0	925	0	53	0	32	0	2.355	0
GUARICO	5	0	4	0	560	0	0	0	0	0	45	0	27	0	23	0	1.483	0
LARA	4	0	3	0	259	2	46	0	19	0	1.589	0	86	0	119	0	6.169	0
MERIDA	12	0	11	0	330	3	8	0	5	0	623	0	56	0	58	0	3.333	0
MIRANDA	3	0	0	0	591	0	4	0	4	0	543	0	91	0	60	0	4.828	0
MONAGAS	0	0	2	0	40	1	0	0	0	0	5	0	40	0	46	0	1.743	0
NVA.ESPARTA	0	0	1	0	20	0	0	0	0	0	47	0	9	0	11	0	682	0
PORTUGUESA	3	0	1	0	255	2	0	0	3	0	353	0	38	0	33	0	3.103	0
SUCRE	0	0	5	0	51	3	0	0	0	0	71	1	45	0	49	0	2.428	0
TACHIRA	9	0	10	0	356	1	38	0	24	0	1.537	0	87	0	77	0	4.245	0
TRUJILLO	1	0	0	0	51	0	0	0	0	0	415	0	31	0	43	0	2.336	0
VARGAS	0	0	10	0	57	0	1	0	14	0	122	0	21	0	24	0	878	0
YARACUY	0	0	0	0	40	0	11	0	1	0	424	0	52	0	55	0	2.599	0
ZULIA	1	0	2	0	159	2	181	0	207	0	8.611	0	275	0	271	0	16.226	0
VENEZUELA	51	0	61	0	3.796	27	400	0	387	0	21.742	1	1.442	0	1.417	0	80.297	0

**ENFERMEDADES POR REGIONES DE SALUD
SEMANA EPIDEMIOLOGICA N° 52 de 2004**

ENTIDADES FEDERALES	PALUDISMO						DENGUE					
	ACTUAL		ANTERIOR		ACUMULADO AÑO		ACTUAL		ANTERIOR		ACUMULADO AÑO	
	CASOS	MUERTES	CASOS	MUERTES	CASOS	MUERTES	CASOS	MUERTES	CASOS	MUERTES	CASOS	MUERTES
DTTO. CAPITAL	0	0	0	0	1	0	27	0	45	0	2.722	0
AMAZONAS	210	0	294	0	10.720	0	0	0	0	0	39	0
ANZOATEGUI	3	0	3	0	84	0	10	0	8	0	422	0
APURE	1	0	0	0	52	0	9	0	8	0	184	0
ARAGUA	0	0	0	0	1	0	29	0	17	0	792	0
BARINAS	5	0	6	0	310	0	46	0	28	0	1.725	0
BOLIVAR	703	0	605	0	27.576	0	20	0	15	0	1.695	0
CARABOBO	0	0	0	0	0	0	23	0	35	0	1.379	2
COJEDES	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	133	0
D.AMACURO	29	0	34	0	1.959	0	2	0	2	0	62	0
FALCON	0	0	0	0	0	0	22	0	10	0	4.000	1
GUARICO	0	0	0	0	8	0	12	0	4	0	336	0
LARA	0	0	0	0	0	0	22	0	19	0	1.748	0
MERIDA	0	0	0	0	1	0	11	0	15	0	1.688	1
MIRANDA	0	0	0	0	3	0	30	0	20	0	2.824	1
MONAGAS	36	0	4	0	360	0	14	0	6	0	1.289	0
NVA.ESPARTA	0	0	0	0	2	0	14	0	11	0	1.777	0
PORTUGUESA	0	0	3	0	84	0	1	0	1	0	83	0
SUCRE	91	0	79	0	4.746	0	0	0	3	0	573	0
TACHIRA	1	0	0	0	22	0	22	0	38	0	1.822	0
TRUJILLO	0	0	0	0	0	0	32	0	30	0	1.606	0
VARGAS	0	0	0	0	22	0	22	0	12	0	739	0
YARACUY	0	0	0	0	0	0	3	0	6	0	277	0
ZULIA	5	0	9	0	293	0	82	0	87	0	2.778	0
VENEZUELA	1.084	0	1.037	0	46.244	0	459	0	420	0	30.693	5

FUENTE: DIRECCION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA. M.S.D.S. VENEZUELA 2004.

**Ministerio de Salud y Desarrollo Social
Dirección de Vigilancia Epidemiológica
Semanas Epidemiológicas. Año 2005.**

MES	SE	DOMINGO	SABADO
Enero	1	02/01/2005	08/01/2005
	2	09/01/2005	15/01/2005
	3	16/01/2005	22/01/2005
	4	23/01/2005	29/01/2005
Febrero	5	30/01/2005	05/02/2005
	6	06/02/2005	12/02/2005
	7	13/02/2005	19/02/2005
	8	20/02/2005	26/02/2005
Marzo	9	27/02/2005	05/03/2005
	10	06/03/2005	12/03/2005
	11	13/03/2005	19/03/2005
	12	20/03/2005	26/03/2005
	13	27/03/2005	02/04/2005
Abril	14	03/04/2005	09/04/2005
	15	10/04/2005	16/04/2005
	16	17/04/2005	23/04/2005
	17	24/04/2005	30/04/2005
Mayo	18	01/05/2005	07/05/2005
	19	08/05/2005	14/05/2005
	20	15/05/2005	21/05/2005
	21	22/05/2005	28/05/2005
Junio	22	29/05/2005	04/06/2005
	23	05/06/2005	11/06/2005
	24	12/06/2005	18/06/2005
	25	19/06/2005	25/06/2005
	26	26/06/2005	02/07/2005
Julio	27	03/07/2005	09/07/2005
	28	10/07/2005	16/07/2005
	29	17/07/2005	23/07/2005
	30	24/07/2005	30/07/2005
Agosto	31	31/07/2005	06/08/2005
	32	07/08/2005	13/08/2005
	33	14/08/2005	20/08/2005
	34	21/08/2005	27/08/2005
	35	28/08/2005	03/09/2005
Septiembre	36	04/09/2005	10/09/2005
	37	11/09/2005	17/09/2005
	38	18/09/2005	24/09/2005
	39	25/09/2005	01/10/2005
Octubre	40	02/10/2005	08/10/2005
	41	09/10/2005	15/10/2005
	42	16/10/2005	22/10/2005
	43	23/10/2005	29/10/2005
Noviembre	44	30/10/2005	05/11/2005
	45	06/11/2005	12/11/2005
	46	13/11/2005	19/11/2005
	47	20/11/2005	26/11/2005
Diciembre	48	27/11/2005	03/12/2005
	49	04/12/2005	10/12/2005
	50	11/12/2005	17/12/2005
	51	18/12/2005	24/12/2005
	52	25/12/2005	31/12/2005

**Unidades Notificantes según Entidad Federal y Semana Epidemiológica
Número y porcentaje de Notificación Año 2.004**

ENTIDADES	UNIDADES NOTIFIC.	SEMANA 49		SEMANA 50		SEMANA 51		SEMANA 52	
		No	%	No	%	No	%	No	%
DTTO.FEDERAL	112	102	91,1	102	91,1	95	84,8	91	81,3
AMAZONAS	24	16	66,7	8	33,3	12	50,0	9	37,5
ANZOATEGUI	124	124	100,0	124	100,0	104	83,9	96	77,4
APURE	36	27	75,0	30	83,3	26	72,2	23	63,9
ARAGUA	217	217	100,0	217	100,0	217	100,0	217	100,0
BARINAS	82	42	51,2	31	37,8	23	28,0	49	59,8
BOLIVAR	132	74	56,1	74	56,1	74	56,1	74	56,1
CARABOBO	94	94	100,0	94	100,0	94	100,0	94	100,0
COJEDES	99	72	72,7	72	72,7	72	72,7	29	29,3
DELTA AMACURO	18	17	94,4	13	72,2	16	88,9	14	77,8
FALCON	126	123	97,6	122	96,8	122	96,8	92	73,0
GUARICO	74	63	85,1	62	83,8	73	98,6	57	77,0
LARA	103	98	95,1	8	7,8	93	90,3	92	89,3
MERIDA	131	83	63,4	83	63,4	65	49,6	85	64,9
MIRANDA	200	99	49,5	92	46,0	92	46,0	65	32,5
MONAGAS	61	58	95,1	60	98,4	55	90,2	61	100,0
NUEVA ESPARTA	91	91	100,0	91	100,0	91	100,0	91	100,0
PORTUGUESA	55	54	98,2	54	98,2	53	96,4	53	96,4
SUCRE	76	76	100,0	76	100,0	76	100,0	75	98,7
TACHIRA	65	49	75,4	38	58,5	48	73,8	48	73,8
TRUJILLO	105	105	100,0	105	100,0	104	99,0	99	94,3
VARGAS	49	19	38,8	19	38,8	28	57,1	32	65,3
YARACUY	131	123	93,9	127	96,9	125	95,4	122	93,1
ZULIA	341	288	84,5	264	77,4	235	68,9	253	74,2
VENEZUELA	2546	2114	83,0	1966	77,2	1993	78,3	1921	75,5

FUENTE: UNIDAD DE ESTADISTICA. DIRECCION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA. M.S.D.S.

AGRADECEMOS SUS COMENTARIOS SOBRE EL CONTENIDO DE ESTA PUBLICACIÓN

Si desea recibir este Boletín por correo electrónico, envíenos los siguientes datos:

Nombres y Apellidos, Número Telefónico, Dirección electrónica e Institución en la que labora, a esta dirección: vigiepi@msds.gov.ve.

También podrá ser revisado en la pagina WEB del MSDS: [http:// www.msds.gov.ve](http://www.msds.gov.ve).

DIRECCIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Caracas, 07 de Enero de 2005